

10 de febrero de 2020

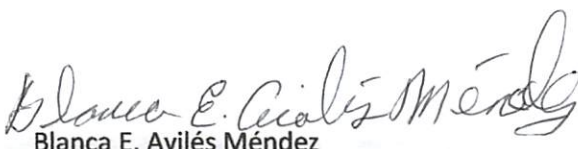
Junta de Supervisión y Administración
Financiera Para Puerto Rico
Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Distinguidos Señores:

Por este medio yo Blanca E. Avilés Méndez le estoy enviando la réplica donde hago constar evidencia de la reclamación de pago del deudor Estado Libre Asociado de Puerto Rico. Trabajé para el Departamento de Educación en el período del 5 de agosto de 1968 hasta el 28 de julio de 2005.

Adjunto algunos de los documentos de respaldo con el formulario de la reclamación. Gracias por la atención que puedan prestar a este asunto.

Siempre a sus órdenes,


Blanca E. Avilés Méndez

HC-01 BOX 2281

Las Marías, Puerto Rico 00670

(787) 462-9324

P.D.

Ley #89

Ley #401

Me adeudan:
Ley 89 → \$ 24,000.00
Ley 401 → 7000.00
Total adeudado \$ 31,000.00

<input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

RECEIVED & FILED
CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.
2020 FEB 12 PM 5:08

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Blanca E. Aviles

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor



GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

31 de enero de 2020

CERTIFICACION DE EMPLEO

Según el Sistema de Recursos Humanos certifico que la Sra. Blanca Avilés Méndez, con Número de Seguro Social xxx-xx-9832 trabajo para el Departamento de Educación en calidad de Maestra de Matemáticas desde el 14 de agosto al 28 de julio de 2005.

Certificación emitida a petición de la empleada.

Certifico Correcto:

A handwritten signature in cursive script, reading "Lucía Otero Vázquez".

Lucía Otero Vázquez
Oficinista Mecnógrafo III



Centro Gubernamental
Calle Nenadich # 50 Suite #303
Mayagüez, Puerto Rico 00680

Notificación de política pública: El Departamento de Educación de Puerto Rico no discrimina por razón de raza, color, sexo, nacimiento, origen Nacional, condición social, ideas políticas o religiosas, edad o impedimento en sus actividades, servicios y oportunidad de empleo.

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Educación
Oficina Regional de Mayagüez

JUBILACION PERSONAL DOCENTE

- ① 1- Certificación de la Junta Retiro de Maestros
 - 2- Informe de Cambio (409) No lleva firma del maestro
Se prepara en la escuela y solo firma el Director
 - 3- Carta de Renuncia (Original y 2 copias)
 - 4- Carta de Aceptación de Renuncia (Original y 2 copias)
 - 5- Informes de ausencias al día (Cómputo de Paga) *(al día Mes Mayo-05) (Estilo Carta.)*
 - 6- Conversión de Plan Médico
 - 7- *Certificación de Deuda CRIM
 - 8- *Radicación de Planillas (últimos 5 años) Requiere Sello \$5.00
Colecturía
 - ① 9- *Certificación de Asume (dos del empleado) + una del esposo(a)
 - 10- *Certificación de Deuda de Hacienda - (Colecturía)
 - 11- Recibo Laptop *Sr. Andujar doc 130*
 - 12- Tramitar Documentos de AEELA (de pertenecer)
 - ② 13- Certificación de Deuda de AEELA (Aunque no sea socio) *15 Día Antes Fecha Retiro*
1 Asume.
- *Estos documentos de ambos si casados y lo más cercano a su fecha de Retiro. (No Más de 30 días de emitidos)**

Personal de Contacto: Sra Ana B. Palermo

832-6880 Ext 282



La cuenta del socio que se indica a continuación refleja el siguiente balance tentativo sujeto a revisión final:

Nombre del socio: AVILES MENDEZ BLANCA E

Agencia : DEPARTAMENTO DE EDUCACION

Seguro Social : 00000

Balance deuda a : JULIO de 2005

Balance deuda aplicando Ahorros y Dividendos: \$188.09

Para que así conste, firmo la presente, hoy 11 de julio de 2005, en San Juan, Puerto Rico.



LESLIE A. PEREZ NEGRON
Gerente
Sucursal de Mayaguez
Teléfono: (787) 641-4075.

La sección 31 de la Ley Núm. 133 de 28 de junio de 1966, según enmendada, establece que: "Todo crédito, depósito o sobrante por cualquier concepto en el Gobierno Estatal, o una dependencia o instrumentalidad de éste, a favor de un asociado que habiendo cesado en su puesto estuviere en deuda con la Asociación, que no esté gravado en el sistema de retiro correspondiente será retenido por el Secretario de Hacienda de Puerto Rico o el funcionario competente y transferido a los fondos de la Asociación para solventar parcial o totalmente la deuda pendiente con la misma".

DEJO DE ACUMULAR 0 DIAS 0.00 HRS
VACACIONES REGULARES
POR AUSENCIAS DESCONTABLES

PAGAR 40 DIAS 0.00 HRS
VACACIONES REGULARES

INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE

CLAVE ALFA: AVI

AVILES MENDES, BLANCA E

NOMBRE

SEGURO SOCIAL

041 - LAS MARIAS/CONSUMO

15 - BA

DISTRITO/ESCUELA

PREPARACION

REGULAR (01)

32-00-00-0.0

STATUS

ANTES DESPUES
EXPERIENCIA (A-M-S-O)

9971 - MAESTRO ELEMENTAL

R21761

CATEGORIA - CLASE

NUMERO DE PUESTO

\$ 1,900.00

PAGO DE VACACIONES

SUELDO

05 JUNIO DE 2000

ESTATAL (11100)

FONDO

CAUSA DEL CESE

ULTIMO DIA DE TRABAJO

ULTIMO DIA DE PAGO

E1110-11100-0810000-1008-00100-2000-

CIFRA DE CUENTA

APROBADO POR EL SECRETARIO DE EDUCACION.

FIRMA

FECHA

PARA USO DE LA DIVISION DE NOMINAS

TIPO S

(CESE)

(RECORD O).

PROXIMO MES



ESCUELA DE LA COMUNIDAD CONSUMO
LAS MARIAS, PUERTO RICO

Presenta este certificado a

Sra. Blanca E. Abiles Mendez

por el esfuerzo y dedicación demostrado a nuestros niños en el desempeño
de la hermosa labor de la enseñanza.

FELIZ DIA DEL MAESTRO

Dado hoy 6 de mayo de 1999.

Carmen R. Benachamp Nieves
CARMEN R. BENACHAMP NIEVES

Blanca E. Rios

HC-01 Box 2281

Las Marías, P.R. 00670

RECEIVED & FILED

2020 FEB 12 PM 5:08

CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

Secretaria (Clerk Office)
Tribunal de Distrito de los E. U.
Room 150 Federal Building
San Juan, P.R. 00918-1767

CERTIFIED MAIL™



7013 2630 0000 3801 5146

1000

Desc: Main

FL

00918

Bar

U.S. POSTAGE PAID
AT 00918 SAN JUAN, PR
00918-1767
AMOUNT \$4.25
R2305K132906-10